

低?有待进一步研究。

关于麻黄的煎服法。麻黄的临床应用首推汉代的著名医家张仲景。在《伤寒论》和《金匱要略》中,全部含有麻黄的方剂如麻黄汤、葛根汤、小青龙汤、麻黄连翘赤小豆汤、麻黄杏子甘草石膏汤等,麻黄都是先煎^[6]。现代由于考虑麻黄含有挥发油,又多用于发汗解表平喘,故常常改为后下。本实验表明,麻黄先煎(即久煎 30 min),仍可充分发挥其药效,佐证了仲景的麻黄煎服法。

(本实验在日本富山医科药科大学和汉药研究所进行)

参 考 文 献

1. 长泽哲郎, 涉谷真也, 大浦彦吉. ラット血清成分に及ぼす和汉药の影響. 日本药理学杂志 1979; 99(1): 71.

2. 东馆荣, 前庭哲也, 斎藤宗雄, 等. 体液中のグアニジノ化合物の高感度迅速定量法. BUNSKI KAGAKU 1984; 1(33): 366.
3. 大浦彦吉, 郑海泳, 横泽隆子, 等. 实验的腎不全ラットに対する温脾汤構成和汉药の效果. 日本和汉医药学会志 1985; 2(2): 351.
4. Nakamura K, Lenaga K, Yokozana T, et al. Production of methylguanidine from creatinine via creatol by active oxygen species: Analyses of the catabolism in vitro. Nephron 1991; (58): 42.
5. 清水寛, 土屋浩一郎, 櫻井弘, 等. 镇痛、消炎作用を有する汉方方剂のスーパーオキシドジスムターゼ様活性. 日本和汉医药学会志 1990; 7(1): 54.
6. 汉·张仲景. 伤寒论. 上海: 上海科学技术出版社, 1983: 35、31、40、262、64.

(收稿: 1992—02—21 修回: 1994—04—29)

复方丹参注射液治疗咽异感症疗效观察

伍启刚 戴熙善 李全胜

我们采用复方丹参注射液咽后壁粘膜下注射治疗咽异感症 33 例, 经对照观察, 疗效满意。

临床资料 66 例患者均有咽部异物感、浮球感或干燥感, 病程 3 个月~4 年, 平均 5.3 个月。全部病例经过详细病史询问、耳鼻咽喉科检查、X 线检查、纤维胃镜及体检, 均无阳性体征, 符合咽异感症诊断标准(李宝实主编. 中国医学百科全书·耳鼻咽喉科学, 第 1 版. 上海: 上海科学技术出版社, 1980; 141)。随机分成两组: 治疗组 33 例, 男 10 例, 女 23 例, 年龄 29~54 岁, 平均 42.7 岁, 平均病程 5.4 月。对照组 33 例, 男 12 例, 女 21 例, 年龄 30~55 岁, 平均年龄 43.2 岁, 平均病程 4.9 个月。两组具有可比性。

治疗方法 用 1% 地卡因溶液行口咽部粘膜表面麻醉, 2% 红汞溶液涂拭咽后壁粘膜。治疗组取复方丹参注射液 2 ml (上海第一制药厂生产, 每 2 ml 相当于丹参、降香各 2 g), 用 5 ml 注射器及 5 号针头抽取, 行咽后壁正中粘膜下注射 1 ml 至皮丘状隆起。对照组同法行咽后壁粘膜下注射生理盐水 1 ml (江苏吴江县制药厂生产, 每 ml 内含氯化钠 9 mg)。行咽

后壁粘膜下注射时不宜太深, 以防误入咽后隙。4 天注射 1 次, 注射 4 次为 1 疗程, 治疗组和对照组均注射 2 个疗程。

结 果 疗效标准: 显效: 自觉咽部异感症状消失, 半年内不复发者; 有效: 自觉咽部异感症状明显减轻者; 无效: 自觉咽部异感症状无明显变化者。结果: 治疗组 33 例中, 显效 18 例, 有效 11 例, 无效 4 例, 总有效率 87.88%。对照组 33 例中, 显效 5 例, 有效 13 例, 无效 15 例, 总有效率 54.55%。两组比较, 治疗组总疗效明显优于对照组, $\chi^2=7.39$, $P<0.01$, 差异有非常显著意义。未发现副作用。

讨 论 西医学认为咽异感症与植物神经功能失调、高粘血症、精神因素等有关。中医学认为, 咽异感症与气滞血瘀、痰气凝结等有关。很多研究表明, 丹参具有扩张微血管口径, 降低血液粘度, 改善血液流变性, 具有改善微循环的作用。复方丹参注射液咽后壁粘膜下注射治疗本组咽异感症, 发挥了丹参活血化瘀, 改善咽部粘膜微循环的作用, 且局部用药, 药效增加, 疗效提高, 临床显示出较好的疗效。

(收稿: 1994—02—16 修回: 1994—05—16)